Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5054 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: CESAR HERNAN MORENO PUERTO **C.C.** 7.182.602 **de:** Tunja

Fecha Inicio: 2018-07-09 **Fecha Terminación inicial:** 2018-08-08 **Valor Mensual:** $ 2.800.000 **Valor a cobrar:** $ 2.053.333

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.053.333	$ 254.300	8328865772
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.053.333	$ 746.667

CE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVISIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-07-09 **Hasta:** 2018-07-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC. Precentsando la informacion y o soportes que se solicite y que corresponde al objeto y o actinidades contractuales y de acuerdo con los anexsos y lineamientos optenidos en el contrato subcritop con el FFD.	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar la paciente y registro en la base del evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD`S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interlocales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion.I.. Entregan de informacion para factura y 1186 , Capacitaciones y asesorias tecnicas
2	Presatr sus servicios para el desarrollo de la s actividades en el marco del contrato subcrito con FFD y la ESE	Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico antirrabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico antirrabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.
3	precentar mensualmente el cronograma de actinidades a desarrollara contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del contrato.	Entrega de cronograma y preauditoria mensual

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 7182602 **de** Tunja

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD
FIRMA	

Señor(a): CESAR HERNAN MORENO PUERTO
No. Identificación: CC 7182602
Dirección: CL 20 26 56
Teléfono: 7408060 **Fax:** 7408060
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8328865772

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CESAR HERNAN MORENO PUER
Tipo y Número de Identificación	CC 7182602
Número Planilla	8328865772
Fecha de Pago	7/16/2018
Número de Autorización de Pago	1000000932
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Julio 2018
Periodo Cotización Pensión	Julio 2018
Periodo Cotización Caja	Julio 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$256.800
Total interes Mora	$2.500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$20.300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$132.800	1
EPS008	Compensar EPS	$103.700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7182602
APELLIDOS Y NOMBRES MORENO PUERTO CESAR HERNAN

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	821.333	821.333	821.333	0	102.700	131.500	20.100	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

68

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5054 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: CESAR HERNAN MORENO PUERTO **C.C.** 7.182.602 **de:** Tunja

Fecha Inicio: 2018-07-09 **Fecha Terminación inicial:** 2018-08-08 **Valor Mensual:** $ 2.800.000 **Valor a cobrar:** $ 2.800.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.053.333	$ 254.300	8328865772
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8328931176
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 5.600.000	$ 4.853.333	$ 746.667

CE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVISIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, Precentsando la informacion y o soportes que se solicite y que corresponde al objeto y o actinidades contractuales y de acuerdo con los anexsos y lineamientos optenidos en el contrato subcritop con el FFD.	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar la paciente y registro en la base del evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD`S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interlocales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion.I.. Entregan de informacion para factura y 1186 , Capacitaciones y asesorias tecnicas, entrega de boletin evento 300.
2	Presatr sus servicios para el desarrollo de la s actividades en el marco del contrato subcrito con FFD y la ESE	Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico antirrabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico antirrabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.
3	precentar mensualmente el cronograma de actinidades a desarrollara contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del contrato.	Entrega de cronograma.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 7182602 **de** Tunja

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	CESAR HERNAN MORENO PUERTO
No. Identificación:	CC7182602
Dirección:	CL 20 26 56
Telefono:	7408060
Correo:	mvcesarmoreno@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8328931176

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CESAR HERNAN MORENO PUERTO
Tipo y número de identificación	CC7182602
Número de planilla	8328931176
Fecha pago	2018-08-16
Número de autorización pago	1000000260
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2018
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	350300
Total Intereses de Mora	3800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	27600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	181200	1
EPS008	Compensar EPS	141500	1

8328931176

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7182602
APELLIDOS Y NOMBRES: CESAR HERNAN MORENO PUERTO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1120000	1120000	1120000	0	140000	0	179200	0	27300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

OK 68

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5054 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLA N DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: CESAR HERNAN MORENO PUERTO **C.C.** 7.182.602 **de:** Tunja

Fecha Inicio: 2018-07-09 **Fecha Terminación inicial:** 2018-08-08 **Valor Mensual:** $ 3.000.000 **Valor a cobrar:** $ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2	$ 11.553.333	2857	2018-09-09	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.053.333	$ 254.300	8328865772
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8328931176
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330039652
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 17.153.333	$ 7.853.333	$ 9.300.000

CE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVISIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-09-01 **Hasta:** 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC; Precentsando la informacion y o soportes que se solicite y que corresponde al objeto y o actinidades contractuales y de acuerdo con los anexsos y lineamientos optenidos en el contrato subcritop con el FFD.	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar la paciente y registro en la base del evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD´S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interlocales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion.l.. Entregan de informacion para factura y 1186 , Capacitaciones y asesorias tecnicas, entrega de boletin evento 300.
2	Presatr sus servicios para el desarrollo de la s actividades en el marco del contrato subcrito con FFD y la ESE	Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico antirrabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico antirrabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.
3	apoyar las actividades hinerentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas en los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de abilitacion y acreditacion de servicios de salud	apoyo en unidades de analisis de leptoespira
4	precentar mensualmente el cronograma de actinidades a desarrollara contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del contrato.	Entrega de cronograma.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

CESAR MORENO PUERTO

C.C. 7182602 **de** Tunja

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD
FIRMA	

PAGO DE FACTURAS
PILA BP
1 APROBACION:96661669
1 REFERENCIA:0000008330039652
1 IDENTIFICACION:7182602
RIODO: 2018-09
CHA EFECTIVA:2018-09-12
ALOR: 371.300
IE12 SEP 18 16:19:39
255-03412420-031
0151-333922-744614-527260-45
ONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
CO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
T 602103 CLR 11044282
021227 40-562193

SAR HERNAN MORENO PUERTO
7182602
20 26 56
8060 **Fax:** 7408060
GOTÁ, D.C.
0039652
A CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

ompensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado

CESAR HERNAN MORENO PUER
CC 7182602
8330039652
9/13/2018
96661669
1023
$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Septiembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Septiembre 2018
Periodo Cotización Caja	Septiembre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$371.300
Total interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$29.300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$192.000	1
EPS008	Compensar EPS	$150.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7182602
APELLIDOS Y NOMBRES MORENO PUERTO CESAR HERNAN

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	150.000	192.000	29.300	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGO 96661669

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5054 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLA N DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: CESAR HERNAN MORENO PUERTO **C.C.** 7.182.602 **de:** Tunja

Fecha Inicio: 2018-07-09 **Fecha Terminación inicial:** 2018-08-08 **Valor Mensual:** $ 3.000.000 **Valor a cobrar:** $ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	2018-08-09	2018-09-08
2	$ 11.553.333	2857	2018-09-09	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.053.333	$ 254.300	8328865772
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8328931176
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330039652
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330505159
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 17.153.333	$ 10.853.333	$ 6.300.000

CE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVISIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC; Precentsando la informacion y o soportes que se solicite y que corresponde al objeto y o actinidades contractuales y de acuerdo con los anexsos y lineamientos optenidos en el contrato subcritop con el FFD.	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar la paciente y registro en la base del evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD`S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interlocales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion.I.. Entregan de informacion para factura y 1186 , Capacitaciones y asesorias tecnicas, entrega de boletin evento 300.
2	Prestar sus servicios para el desarrollo de la s actividades en el marco del contrato subcrito con FFD y la ESE	Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico antirrabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico antirrabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.
3	apoyar las actividades hinerentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas en los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de abilitacion y acreditacion de servicios de salud	apoyo en unidades de analisis de leptoespira
4	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Bases y archivos ajuistados
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	no se realiza seguimiento de campo se realiza asitencias a UPGDs
6	precentar mensualmente el cronograma de actinidades a desarrollara contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del contrato.	Entrega de cronograma.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 7182602 **de** Tunja

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD
FIRMA	

Señor(a): CESAR HERNAN MORENO PUERTO
No. Identificación: CC 7182602
Dirección: CL 20 26 56
Teléfono: 7408060 **Fax:** 7408060
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8330505159

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CESAR HERNAN MORENO PUER
Tipo y Número de Identificación	CC 7182602
Número Planilla	8330505159
Fecha de Pago	10/8/2018
Número de Autorización de Pago	22870168
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Octubre 2018
Período Cotización Pensión	Octubre 2018
Período Cotización Caja	Octubre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$371.300
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$29.300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$192.000	1
EPS008	Compensar EPS	$150.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7182602
APELLIDOS Y NOMBRES MORENO PUERTO CESAR HERNAN

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	150.000	192.000	29.300	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

OK 69

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5054 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: CESAR HERNAN MORENO PUERTO **C.C.** 7.182.602 **de:** Tunja

Fecha Inicio: 2018-07-09 **Fecha Terminación Inicial:** 2018-08-08 **Valor Mensual:** $ 3.000.000 **Valor a cobrar:** $ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	09/08/2018	2018-09-08
2	$ 11.553.333	2857	09/09/2018	2019-01-03
3				
4				
5				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.053.333	$ 254.300	8328865772
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8328931176
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330039652
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330505159
5	NOVIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330505159

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 17.153.333	$ 13.853.333	$ 3.300.000

ICE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÙBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVISIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC; Precentsando la informacion y o soportes que se solicite y que corresponde al objeto y o actinidades contractuales y de acuerdo con los anexsos y lineamientos optenidos en el contrato subcritop con el FFD.	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar la paciente y registro en la base de evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD`S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interlocales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion.l.. Entregan de informacion para factura y 1186 ,
2	Prestar sus servicios para el desarrollo de la s actividades en el marco del contrato subcrito con FFD y la ESE	Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico antirrabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico antirrabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.
3	apoyar las actividades hinerentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas en los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de abilitacion y acreditacion de servicios de salud	apoyo en unidades de analisis de leptoespira
4	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Bases y archivos ajuistados
5	. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	no se realiza seguimiento de campo se realiza asitencias a UPGDs
6	precentar mensualmente el cronograma de actinidades a desarrollara contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del contrato.	Entrega de cronograma.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

CESAR MORENO

C.C. 7182602 **de** Tunja

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD
FIRMA	

B°Y

Señor(a): CESAR HERNAN MORENO PUERTO
No. Identificación: CC 7182602
Dirección: CL 20 26 56
Teléfono: 7408060 **Fax:** 7408060
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8330505159

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CESAR HERNAN MORENO PUER
Tipo y Número de Identificación	CC 7182602
Número Planilla	8330505159
Fecha de Pago	10/8/2018
Número de Autorización de Pago	22870168
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Octubre 2018
Periodo Cotización Pensión	Octubre 2018
Periodo Cotizacion Caja	Octubre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$371.300
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$29.300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$192.000	1
EPS008	Compensar EPS	$150.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7182602
APELLIDOS Y NOMBRES MORENO PUERTO CESAR HERNAN

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	1.200.000	1.200.000	1.200.000	0	150.000	192.000	29.300	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGADO 22870168

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5054 2018	C.D.P. No.:	2423	Proceso al que pertenece:	PLA N DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: CESAR HERNAN MORENO PUERTO C.C. 7.182.602 de: Tunja

Fecha Inicio: 2018-07-09 Fecha Terminación inicial: 2018-08-08 Valor Mensual: $ 3.000.000 Valor a cobrar: $ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	09/08/2018	2018-09-08
2	$ 11.553.333	2857	09/09/2018	2019-01-03
3				
4				
5				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.053.333	$ 254.300	8328865772
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8328931176
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330039652
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330505159
5	NOVIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8330505159
6	DICIEMBRE	$ 3.000.000	$371.300	8331304441

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.800.000	$ 17.153.333	$ 16.853.333	$ 300.000

NCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVISIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA
1	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC; Precentsando la informacion y o soportes que se solicite y que corresponde al objeto y o actinidades contractuales y de acuerdo con los anexsos y lineamientos optenidos en el contrato subcritop con el FFD.	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar la paciente y registro en la base del evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD'S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interlocales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion.l.. Entregan de informacion para factura y 1186 ,
2	Prestar sus servicios para el desarrollo de la s actividades en el marco del contrato subcrito con FFD y la ESE	Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico antirrabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico antirrabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.
3	apoyar las actividades hinerentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas en los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de abilitacion y acreditacion de servicios de salud	apoyo en unidades de analisis de leptoespira
4	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Bases y archivos ajuistados
5	. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	no se realiza seguimiento de campo se realiza asitencias a UPGDs
6	precentar mensualmente el cronograma de actinidades a desarrollara contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del contrato.	Entrega de cronograma.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la

C.C. 7182602 de Tunja

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CESAR HERNAN MORENO PUERTO
No. Identificación: CC7182602
Dirección: CL 20 26 56
Telefono: 7408060
Correo: mvcesarmoreno@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8331304441

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CESAR HERNAN MORENO PUERTO
Tipo y número de identificación	CC7182602
Número de planilla	8331304441
Fecha pago	2018-12-10
Número de autorización pago	49876197
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2018
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	373100
Total Intereses de Mora	1800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	29500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	192900	1
EPS008	Compensar EPS	150700	1

8331304441

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 7182602
APELLIDOS Y NOMBRES: CESAR HERNAN MORENO PUERTO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1200000	1200000	1200000	0	150000	0	192000	0	29300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información